



### AUTODICHIARAZIONE INGRESSO ESTERNI

Il/La sottoscritto/a, Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Residente in ....., Indirizzo ..... Recapito telefonico ..... e  
identificato/a a mezzo ..... nr. ...., rilasciato da ....., in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ruolo..... (es. fornitore, visitatore, genitore, altro), nell'accesso presso la sede:

ITE-Amelia  ITT-Amelia  Scuola Media Amelia  ITE-Narni Orario ingresso:..... Orario uscita:.....

dove accederà a:  segreteria  atrio  corridoi  aule:.....  laboratori:.....

dopo aver visionato il depliant informativo sulle norme comportamentali e sulle precauzioni raccomandate per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2, **consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci**

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ di essere a conoscenza del contenuto dell'informativa suddetta sulle norme comportamentali e sulle precauzioni raccomandate per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2;
- ✓ di essere a conoscenza che l'accesso non è consentito nel caso si verifichi anche solo una delle seguenti condizioni:
  - temperatura corporea superiore a 37,5 °C;
  - insorgenza di altri sintomi riconducibili al COVID 19 quali:
    - brividi;
    - tosse;
    - difficoltà respiratorie;
    - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia);
    - perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
    - rinorrea/congestione nasale;
    - faringodinia;
    - diarrea;
  - essere in quarantena o isolamento domiciliare;
  - avere avuto contatti con soggetti risultati positivi o con sospetta diagnosi di infezione da COVID-19, nei giorni precedenti secondo quanto previsto dalla normativa vigente, a meno che non sia risultato negativo ai controlli previsti o non abbia già terminato il periodo di quarantena;
  - provenire da zone ad alto rischio (secondo indicazioni governative) a meno che non sia risultato negativo ai controlli previsti o non abbia già terminato il periodo di quarantena.
- ✓ di impegnarsi a rispettare scrupolosamente le prescrizioni previste sulle norme comportamentali e sulle precauzioni da adottare.

*compilare solo se chi accede ha con sé soggetti minori:*

Il/La sottoscritto/a dichiara quanto sopra anche per il/ minore/i di cui ha potestà e che accedono all'Istituto.

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Residente in ....., Indirizzo .....

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Residente in ....., Indirizzo .....

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2. All'interessato viene resa nota adeguata informativa circa il trattamento di dati personali, ai sensi del REGOLAMENTO UE 679/2016 e D.Lgs. 101/2018.

Luogo e data ...../...../..... Firma leggibile .....